様式第１号（第６条関係）

チャイルドシート等貸出申請書

平成　　年　　月　　日

坂　町　長　様

申請者　住所　坂　町＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印
電話　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

チャイルドシートの貸与を受けたいので、坂町チャイルドシート等貸出要綱第６条の規定により申請します。

<table>
<tr><td colspan="2">借用期間</td><td colspan="3">平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日（　　日間）</td></tr>
<tr><td>使用者
(幼児)</td><td>氏名</td><td>（平成　　年　　月　　日生）</td><td>申請者
との関係</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">借用備品</td><td colspan="3">・種別（ベビーシート・チャイルドシート・ジュニアシート）
・番号（　　　　　）
・取扱説明書</td></tr>
</table>

貸与を受けるチャイルドシート等に異常のないことを確認しました。

申請者　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印